

FECHA DE INSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO

OBSERVACIONES:

**DATOS GENERALES DEL ALUMNO:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

CIUDAD: ESTADO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_

SEMESTRE AL QUE SE INSCRIBE: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

ALERGIAS \_\_\_\_\_

ESCUELA DE DONDE PROVIENE: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL ALUMNO: (PADRE O TUTOR)**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO PART.: \_\_\_\_\_

TELÉFONO OFICINA: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_